



# REGISTRO DE FORMACIÓN

ETIQUETA DEL REGISTRO

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Domiciliado/a en: Calle o Plaza \_\_\_\_\_

nº \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

con D.N.I. nº: \_\_\_\_\_ y N.R.P.(1) \_\_\_\_\_

perteneciente al Cuerpo (1) \_\_\_\_\_

Especialidad (1) \_\_\_\_\_

con destino en (1) \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

respetuosamente,

**EXPONE:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Por todo ello,

**SOLICITA:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Alcalá de Henares, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 200\_\_  
(Firma)

**DIRECCIÓN GENERAL DE MEJORA DE LA CALIDAD DE ENSEÑANZA.**

**SUBDIRECCIÓN GENERAL DE FORMACIÓN DEL PROFESORADO**

"Los datos que se recogen, se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente".

(1) Cumplimente estos datos SI ES FUNCIONARIO/A